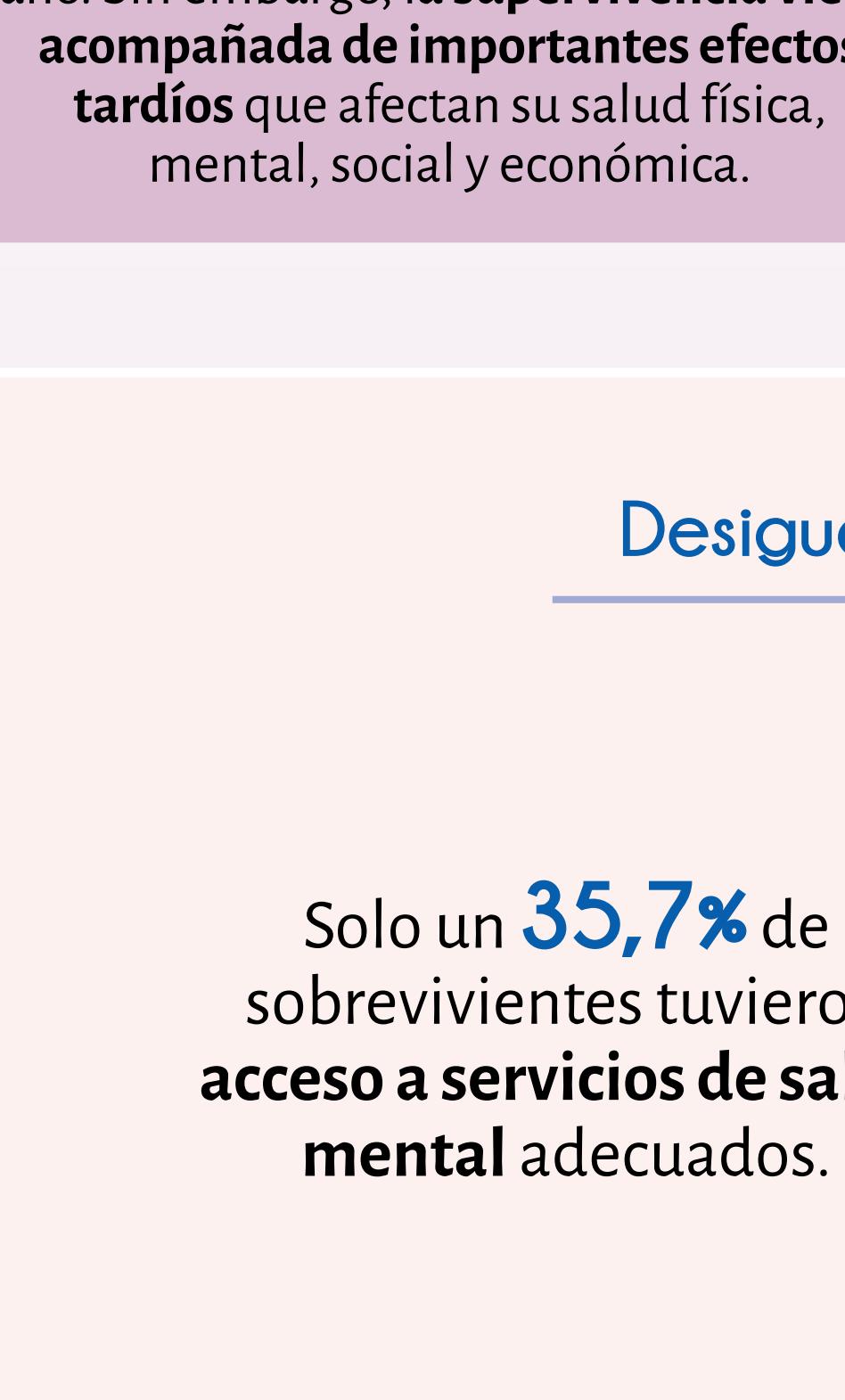


SOBREVIVIENTES DE CÁNCER INFANTIL EN LATINOAMÉRICA

Perspectivas de los sobrevivientes sobre los efectos a largo plazo y las necesidades de información

Prevalencia de efectos tardíos en sobrevivientes



En América Latina, miles de niños y adolescentes sobreviven al cáncer cada año. Sin embargo, la supervivencia viene acompañada de importantes efectos tardíos que afectan su salud física, mental, social y económica.



PROBLEMAS DE SALUD MENTAL

61,2% reportaron **síntomas** de ansiedad, depresión y trastorno de estrés postraumático.



PROBLEMAS ENDOCRINOS

58,6% reportaron **condiciones con implicancia endocrina**, como obesidad e infertilidad.



COMPLICACIONES CARDIOVASCULARES

42,1% reportaron **problemas cardíacos**, siendo taquicardia o palpitaciones los síntomas más frecuentemente reportados. Además, un 5,4% presentaron insuficiencia cardíaca.

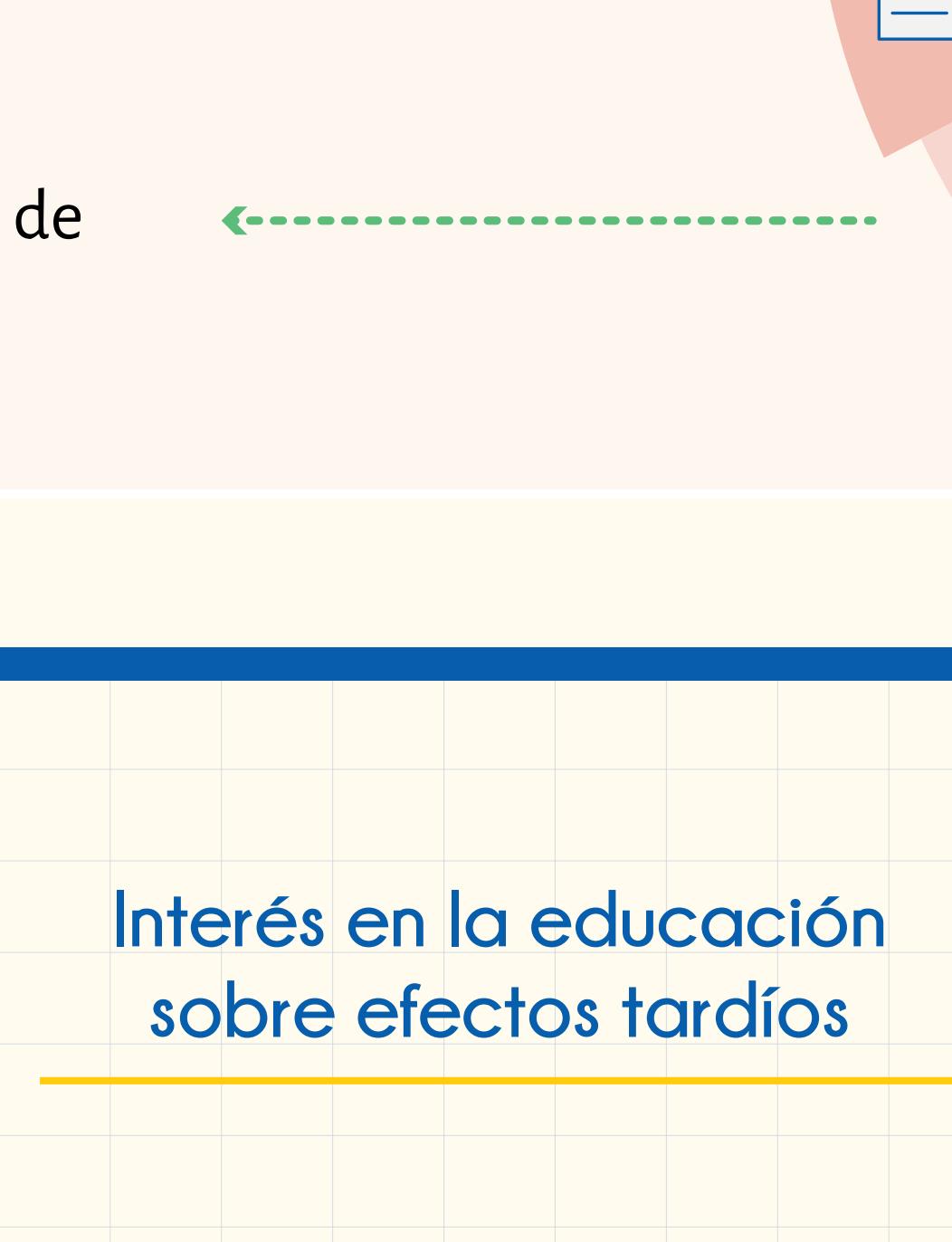


DIFÍCULTADES NEUROCOGNITIVAS Y ACADÉMICAS

31,9% reportaron **problemas de memoria** y dificultades de aprendizaje.

Desigualdad en el acceso a servicios de salud mental

Solo un **35,7%** de sobrevivientes tuvieron **acceso a servicios de salud mental** adecuados.



Y un **23%** reportando **barreras como costos y tiempo**.

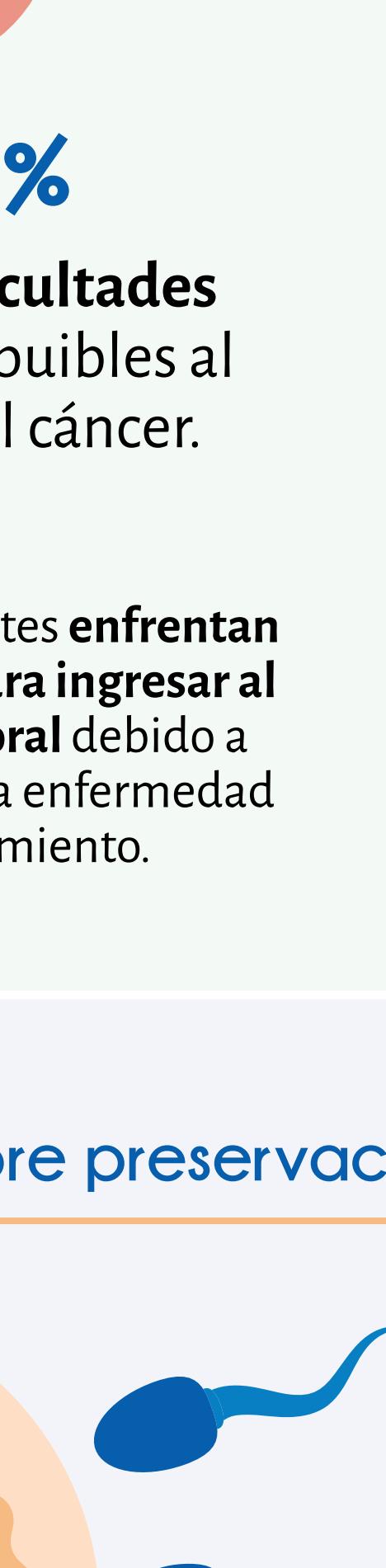
Es crucial mejorar el acceso a estos servicios, ya que la falta de atención puede agravar los problemas de salud mental.

Insuficiente acceso a información de seguimiento y atención médica

78% recibió indicación de seguimiento.

48,4% reportó acudir a su médico de forma infrecuente.

33,3% contaba con médico de atención primaria.



88,7%

61,5%

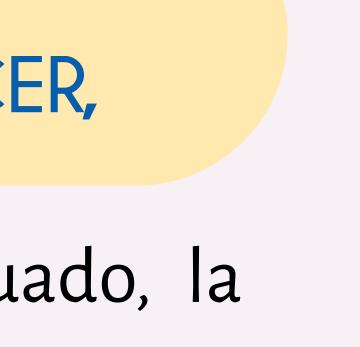
Interés en la educación sobre efectos tardíos

Mostraron **interés en conocer más sobre los efectos físicos y mentales** a largo plazo derivados del tratamiento recibido.

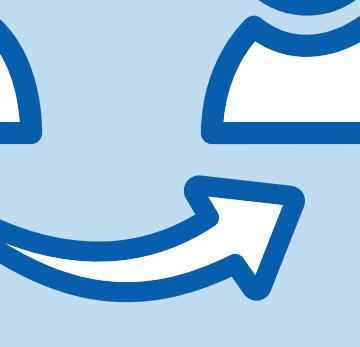
Las **redes sociales** fueron el medio preferido para recibir información sobre la salud.

Desafíos académicos y laborales

Un tema crucial es **LA INFERTILIDAD**, con un



49,2% informaron **dificultades académicas** atribuibles al tratamiento del cáncer.



59,7% no recibieron apoyo educativo tras el tratamiento.



Los sobrevivientes **enfrentan** **dificultades para ingresar al mercado laboral** debido a los efectos de la enfermedad y el tratamiento.



Con esto se resalta la necesidad de **programas de formación laboral** y adaptaciones en el lugar de trabajo.

A pesar de los desafíos, muchos sobrevivientes demostraron una

NOTABLE RESILIENCIA

&

SATISFACCIÓN CON SU VIDA DESPUES DEL CÁNCER.

lo que sugiere que con el apoyo adecuado, la adaptación es posible.

Resiliencia y adaptación



¿QUÉ ACCIONES SE DEBEN TOMAR?

Promover la preservación de la fertilidad

Asegurar que todos los sobrevivientes reciban información y acceso a opciones de preservación de la fertilidad.

Fomentar la educación sobre los efectos tardíos

Informar a los sobrevivientes y sus familias sobre los riesgos a largo plazo y la importancia de los seguimientos médicos.

Mejorar el acceso a atención médica

Fomentar el acceso constante a médicos y servicios de salud para manejar los efectos tardíos del tratamiento.

Visibilizar la importancia de la salud mental

Aumentar el apoyo psicológico y acceso a servicios de salud mental para sobrevivientes de cáncer infantil.

Fortalecer el apoyo educativo y laboral

Crear programas de apoyo académico y laboral para ayudar a los sobrevivientes a reintegrarse a la sociedad y superar las barreras derivadas de su tratamiento.

Educación al personal médico: Capacitar continuamente a profesionales de la salud sobre los efectos a largo plazo del cáncer infantil y la atención integral que requieren los sobrevivientes para garantizar un abordaje empático, actualizado y centrado en el paciente.

Los sobrevivientes de cáncer infantil **necesitan ser reconocidos como una población prioritaria en las políticas nacionales de salud**. Una atención continua, integral y equitativa puede transformar sus posibilidades de vida adulta plena y productiva.

Consorcio Latinoamericano de Sobrevivencia del Cáncer Infantil

Ana Carolina Izurieta-Pacheco, Sara Pérez-Jaume y Anna Felip-Badia (Hospital Sant Joan de Déu, España), David H. Noyd y Nicholas George (Seattle Children's Hospital, EE.UU.), Julia Challinor (University of California, San Francisco, EE.UU.), Nuria Rossell (Investigadora independiente, El Salvador), María Fernanda Olarte-Sierra (University of Vienna, Austria), Daniel Bastardo Blanco, Soad Fuentes-Alabi de Aparicio y Patricia Loggetto (St. Jude Children's Research Hospital, EE.UU.), Marcela Zubieta (Fundación Nuestros Hijos y Childhood Cancer International, Chile), Viviana Trigo (Pontificia Universidad Católica del Perú), Valeska González, Carlos Frias Sinders Rincon (Faros de Vida, Red Latinoamericana de Sobrevivientes), Roberta Ortiz (OMS, Suiza), y Liliana Vásquez Ponce (OPS, Washington D.C.).